

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Enfermería gerontogeriatrica

→
Catedrático: Felipe Antonio Morales Hernández

Alumno(a): Araceli Guadalupe García Aguilar

6to. Cuatrimestre Grupo: "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas. 14 de mayo de 2020

SÍNDROME GERIÁTRICO

¿Qué son? { concepto escuchado y empleado por los médicos dedicados a la atención del adulto mayor. } { base fundamental sobre la cual se ejerce de manera más profesional, y eficaz, la medicina. }

Trata { signos y síntomas habitualmente originados por una o diversas enfermedades que cuentan con una mayor prevalencia en el adulto mayor } Origen { incapacidades funcionales, sociales o, incluso, la muerte. }

considerar { llamada presentación atípica de la enfermedad en el anciano } { manifiesta signos y síntomas inespecíficos que representan un reto para el médico geriatra y el diagnóstico como para el tratamiento. }

presentación de una enfermedad { no siempre será igual a como lo manifiesta un paciente más joven, es necesario descartar procesos patológicos en la vejez } { comportamiento fisiológico del cuerpo envejecido. }

adultos mayores { sufren de diversas enfermedades que amenazan su independencia } { resulta indispensable poner mucha mayor atención en el cuidado de sus patologías y su calidad de vida } { entender mejor sus propias enfermedades para crear una conciencia de cómo enfrentar sus procesos }

- Síndromes geriátricos
- ✚ Inmovilidad: inestabilidad y caídas
 - ✚ Incontinencia urinaria y fecal.
 - ✚ Síndrome confusional agudo y demencia
 - ✚ Infecciones
 - ✚ Desnutrición
 - ✚ Alteraciones en vista y oído
 - ✚ Estreñimiento e impactación fecal
 - ✚ Depresión e insomnio
 - ✚ Inmunodeficiencias
 - ✚ Fragilidad
 - ✚ Abuso y maltrato

DETERIORO COGNITIVO

deterioro cognitivo leve { estadio intermedio entre el deterioro cognitivo esperado debido al envejecimiento normal y el deterioro más grave de la demencia.

problemas { Memoria, Lenguaje, Pensamiento, juicio } { Significativos cambios, normales relacionados con el envejecimiento.

demencia { Síndrome de naturaleza crónica o progresiva } { deterioro de la función cognitiva } { capacidad para procesar el pensamiento }
Afecta { la memoria, el pensamiento, la orientación, la comprensión, el cálculo, la capacidad de aprendizaje, el lenguaje y el juicio. } { deterioro de la función cognitiva }

{ Acompañado por el deterioro del control emocional, el comportamiento social o la motivación }

Función cognitiva { serie de dominios que pueden estar afectados en mayor o menor intensidad y deben ser analizados. }

métodos de cribaje { nos alertan de que el paciente tiene una mayor probabilidad de padecer una patología, que existe sospecha fundada que será preciso confirmar. }

detectarse y diagnosticarse { mediante pruebas que pongan en juego las capacidades cognitivas del paciente }

Atención Primaria { entorno idóneo para la detección y abordaje inicial del deterioro cognitivo. }

segundo nivel asistencial { confirmará el diagnóstico y la etiología, e iniciará el tratamiento específico. }

¿Qué es?

forma de presentación frecuente de las enfermedades en el anciano y es considerada uno de los grandes síndromes en geriatría.

evolución negativa

inmovilismo puede evitarse con un tratamiento correcto del paciente por el equipo cuidador.

Definición

inmovilidad en el adulto mayor es la disminución de la capacidad para desempeñar actividades de la vida diaria como consecuencia del deterioro de las funciones motoras, relacionadas con el sistema neuro-músculo-esquelético.

Tipos de inmovilidad

Relativa

Aquella en la que el anciano lleva una vida sedentaria, pero es capaz de movilizarse con mayor o menor independencia. Riesgo: estar en cama de forma crónica. 25

Absoluta

Implica estar encamado en forma crónica, estando muy limitada la variabilidad postural.

Riesgo: institucionalización y morbimortalidad

INMOVILIDAD

Fisiología del envejecimiento

control postural y la marcha

actividades que precisan de la interacción precisa de coordinación entre la función perceptual sensorial, motricidad, condición física, cognición y estado de salud previo

envejecimiento

cambios fisiológicos que pueden dificultar una correcta movilización.

sistema musculo esquelético

disminución de la fuerza muscular, atrofia, contracción muscular lenta, hay una reducción en el número de fibras musculares rápidas y tendencia a la osteoporosis.

sistema nervioso

Altera el sistema propioceptivo, vibratorio, los reflejos, la visión y la audición.

Bibliografía

Morales Hernández Felipe Antonio (2020). Enfermería gerontogeriatrica, Antología, PDF. Comitán Chiapas.